

個別支援をファクシミリでお申し込みの場合は、下記申込フォームに必要事項を記載の上、お送りください。(埼玉労働基準協会連合会 Tel 048-822-3466)

個別支援（普及指導）申込フォーム

送付先→ FAX 048-832-0351

ご希望の形式	いずれかにチェックを入れてください。 <input type="checkbox"/> 事業場訪問 <input type="checkbox"/> オンライン(原則 Zoom)		
希望日時	第1希望	第2希望	第3希望
	日 月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()
	時間帯 (右の①から③のいずれか)	↑ご希望時間帯を下記より選び、番号でご記入ください。 ①10:00~12:00 ②13:00~15:00 ③15:00~17:00	
相談・支援を希望する事項 ○をつけてください。 複数選択可。 その他は()内にご記入ください。	①労働時間・休日・休暇 ②年次有給休暇 ③労働条件・採用・人材確保 ④就業規則 ⑤賃金 ⑥安全衛生管理 ⑦就業制限(免許・資格) ⑧危険な機械・設備、有害な業務の安全衛生対策 ⑨健康診断 ⑩労働保険、社会保険 ⑪解雇・退職 ⑫法定書類の整備 ⑬その他 ()		
その他特記事項 (ご要望、ご連絡事項など)			
氏 名	(ふりがな)		
事業場名			
事業場所在地	〒		
電話番号	()	事業場の従業員数	
メールアドレス	@	人	
業 種 主たる事業に該当する番号を選択してください。	<input type="checkbox"/> 1.製造業 <input type="checkbox"/> 2.鉱業 <input type="checkbox"/> 3.建設業 <input type="checkbox"/> 4.運輸交通業 <input type="checkbox"/> 5.貨物取扱業 <input type="checkbox"/> 6.農林業 <input type="checkbox"/> 7.畜産・水産業 <input type="checkbox"/> 8.商業 <input type="checkbox"/> 9.金融・広告業 <input type="checkbox"/> 10.映画・演劇業 <input type="checkbox"/> 11.通信業 <input type="checkbox"/> 12.教育・研究業 <input type="checkbox"/> 13.保健衛生業 <input type="checkbox"/> 14.接客娯楽業 <input type="checkbox"/> 15.清掃・と畜業 <input type="checkbox"/> 16.官公署 <input type="checkbox"/> 17.その他		

※ご記入いただいた情報は当該事業の目的以外に使用することはありません。